

LA VIDA ES BELLA

AUTORES | Abal Adrian Alejandro;
Castelli Patricia Ester; Perez Novoa
Maria Jose; Spisirri Gonzalez Sebastian;
Etchegoyen Liliana; Mogollon
Carmelino Miguel Pedro; Perez Patricia
Susana; Gulayin Guillermo Andres; De
Vicente Graciela Cecilia; Gonzalez
Anabel Mariela; Capraro Carlos Gabriel
; Erbicella Beatriz ; Obiols Cecilia Isabel;
Capraro Maria Eugenia

INTRODUCCIÓN

La facultad de Odontología de la U.N.L.P. viene desarrollando desde junio de 1997 desde la Asignatura Odontología Preventiva y Social, un programa de salud bucal, destinado a la salud en la comunidad de la ciudad de La Plata, gran La Plata, Quilmes y Florencio Varela. Dicha asignatura cuenta con un plantel de más de 40 docentes y alrededor de 2500 alumnos de la carrera de grado, que van de primero a quinto año, en total se disponen 43 centros operativos dispuestos estratégicamente en las mencionadas localidades y ubicadas en zonas vulnerables de la sociedad. Por lo expuesto anteriormente surge la necesidad de tener un sentido de pertenencia, involucrándose en las necesidades manifiestas de la gente, esa motivación impartida por los docentes avezados, se replica sin duda en las acciones que los alumnos llevan adelante en pos de la salud integral de los pacientes, la situación hospitalaria sin temor a equivocarnos es por demás traumática máxime cuando se trata de niños, y de allí surge este proyecto que intenta disminuir la situación de trauma, la ansiedad y el aspecto psicológico que significa esta situación. Hemos comprobado en las etapas anteriores que un paciente contenido tiende a un mejoramiento acelerado, por ello creemos positivamente que continuar con la formación de un grupo de trabajo interdisciplinario mejorara la relación con los profesionales de la salud y la relación entre el paciente y su enfermedad, asumiéndola, ansiando su pronta mejoría, haciendo que este tiempo de internación o espera sea lo más llevadero posible y además, como punto de partida para la asimilación de conductas de educación para la salud. Los niños internados, si bien son una

población cautiva, no son siempre los mismos, al igual que los niños que ingresan por consultorios externos, por ello la necesidad de continuar con esta tarea donde la población diana se renueva constantemente, incorporando al adolescente y trabajar siempre atentos a la situación que atraviesan, apelando al entretenimiento y a la sonrisa desde la teatralización, buscando desdramatizar el ambiente hospitalario, extraer al niño del contexto, mejorando su bienestar desde la risa y el acompañamiento, que es la medicina para el corazón

OBJETIVO GENERAL

Contribuir a la salud emocional del paciente niño hospitalizado y ambulatorio y aspirar a una pronta recuperación.

MATERIALES Y METODO

1º etapa:

Capacitación de alumnos en las diferentes temáticas a tratar por parte del director.

Se realizarán encuestas y observación, permitiendo así atender el conocimiento y/o falta de conocimiento por padres, tutores, médicos y paramédicos de la situación emocional por la que atraviesa la población problema, a cargo de alumnos, graduados, coordinador, codirector y Director.

Se elaborará folletería necesaria para asesorar a padres,

tutores, médicos y paramédicos de la situación emocional por la que atraviesa la población problema, a cargo de alumnos, graduados, coordinador, codirector y Director.

Se elaborará folletería necesaria para asesorar a padres, tutores, médicos y auxiliares, e invitarlos a talleres informativos, y entrega de folletería educativa para adultos, a cargo de alumnos, graduados, coordinador, codirector y Director.

2º etapa:

Se realizarán talleres con los niños y adolescentes sobre la importancia de la salud en todo su contexto y fundamentalmente en su desarrollo y en la vida, juegos didácticos, láminas educativas, teniendo en cuenta las diferentes edades. Se realizarán apariciones repentinas en las habitaciones de internación, en la sala de espera de la guardia médica y en los pasillos de los diferentes consultorios externos, con disfraces y títeres, idealizando situaciones de teatro de prevención de caries, alimentos cariogénicos, técnicas de higiene bucal, complementos de higiene por parte de alumnos y Director.

3 etapa:

Se realizará el acompañamiento y el apoyo al paciente internado desde su patología y su expectativa de vida, haciendo llevadero el tránsito de la historia natural de la enfermedad. Se repartirán cuadernillos con actividades y mensajes de prevención y lápices de colores.

Se realizaran talleres, se contarán cuentos para niños siempre relacionados con la educación de la salud, creando situaciones teatralizadas con personajes y superhéroes que enfrenten a supuestos personajes malvados relacionados con la enfermedad, como por ejemplo una bacteria o un virus. Se elaboraran canciones y versos intentando la participación de los niños creando competencias y motivándolos a la participación. Se continúan las apariciones en sala de urgencias y en consultorios externos

con disfraces y títeres manteniendo la postura de desdramatizar la situación de espera del niño ambulatorio. A cargo de alumnos, graduados, coordinador, codirector y Director.

4º etapa:

Se realizara un taller para relevar los resultados con los niños y adolescentes a cargo de alumnos y Director y se evaluara la motivación alcanzada por los mismos.

Se continúa con actividades de teatralización en las salas de espera y se evalúan los resultados por parte de alumnos y director.

Se estimulará a padres y tutores a colaborar en la tarea de mantener la higiene bucal y control de la salud en los niños y adolescentes, a cargo de alumnos avanzados.

El equipo se reunirá mensualmente los días jueves a las 8 horas en el aula magna del hospital Mi Pueblo de Florencio Varela para capacitar a los alumnos, médicos y paramédicos en las tareas a desarrollar, analizar y evaluar el progreso de la actividad, destacar los logros, consensuar actividades y supervisar la evolución y cumplimiento del proyecto.

SOSTENIBILIDAD

El proyecto se mantiene en el tiempo a través del compromiso y la participación de la comunidad hospitalaria de convertirse en multiplicadores del proyecto para incorporar a los nuevos pacientes, continuando con esta tarea encaminada a mejorar la calidad de vida del niño y adolescente hospitalizado y del niño concurrente a la atención ambulatoria y sala de urgencias

RESULTADOS ESPERADOS

Se espera un alto impacto emocional, ya que se tendría la posibilidad de monitorear que este tránsito por el nosocomio sea más llevadero, y mucho menos traumático, desde la teatralización, la risa y los juegos, resultado que se viene obteniendo en las etapas anteriores.

Se trabajará desde lo afectivo y anímico en equipo con los médicos y la implicación de los padres, conformando así un equipo de trabajo interdisciplinario mas afianzado, disminuyendo los miedos del niño a la presencia de profesionales.

Se posibilitará la actividad educativa en salud bucal y las acciones preventivas a partir de acciones impartidas, trabajando desde el ánimo del paciente niño en la situación hospitalaria, éxito que radica en el aumento de niños a la consulta odontológica.

En esta tercera etapa se destaca la incorporación de adolescentes internados, con el desarrollo de actividades que atraen su atención, con la finalidad de desdibujar el ambiente hospitalario, creando un vínculo con la prevención de enfermedades bucales.